

综 述

四逆散临床应用概况

俞承烈* 指导:赵炯恒

主题词 四逆散/治疗应用 综述,指导性

四逆散是临床常用的方剂之一,载于《伤寒论》318条。本方主治症状颇为广泛,临床应用已远远超越了原著“四逆”之见症的范畴,并收到了满意疗效。现将已搜集到的近十年来有关期刊公开发表的本方在临床各科的应用资料,作一回顾性综述。

1 内科

1.1 心系疾病:陈氏^[1]用本方加川芎、红花、赤芍、丹参治疗中医辨证属气滞血瘀型冠心病、心绞痛,5剂症状明显好转。陈小珍氏^[2]治1例交界性心动过速、完全性右束支传导阻滞,用本方加桂枝、丹参、瓜蒌皮、太子参,7剂诸症减轻,治疗40天后心电图正常。

谢氏^[3]治1老年痴呆辨证属肝郁乘脾,痰蒙清窍,以本方加味,3月告愈。盛氏^[4]治癔症用本方加郁金、石菖蒲、胆星等药,10剂治愈。

1.2 肺与大肠病:朱氏^[5]用本方加味治咳嗽,凡情志郁结,木盛侮金之干咳,以本方加香附、桔梗;若木郁化火刑金,酌加知母、黛蛤散等。高氏^[6]治1例顽固性干咳,用本方加味,3剂而愈。刘氏^[7]报告1例咳而遗溺之膀胱咳,用本方加干姜、五味子,6剂治愈。此外,尚有以本方为主治疗证属肝气郁结,失于疏泄,化火犯肺的慢性支气管炎、肺炎、结核性干性胸膜炎取得良效的报道。

张氏^[8]报告1例辨证属木郁土虚致习惯性便秘,以本方加白术、薄荷,3剂便稍畅,增党参再3剂取效。吴氏^[9]治肝脾不足,便秘4年余1例,以本方加云苓、木香、当归,9剂大便通畅。耿氏^[10]对辨证属肝气郁结者,用本方加白术、郁李仁;对肝胃不和、肠道失润者加赤芍、生麦芽等,均2~3剂病愈。

由肝脾气滞,湿阻所致的泄泻,池氏^[11]、陈氏^[12]均以本方酌加薤白、茯苓、煨木香、苍术,2剂见愈。

肖氏^[13]报道慢性溃疡性结肠炎,因临床其证兼有郁热者并非少见,故以本方加大剂量地榆、仙鹤草之属

治疗,疗效满意。余氏^[14]善用本方加麦冬、淮山药、黄柏(盐水炒)治肠结核属肝郁夹滞、脾虚肠津不足者。

1.3 脾与胃病:以本方加味治疗因肝失调达、气郁犯胃,脾虚肝郁之胃脘痛,临床获效例证较多。张氏^[15]用本方加味治疗胃粘膜异型增生(气滞型)30例,3~6月后胃镜复查总有效率达93.3%;高氏^[16]以本方治胃溃疡病65例,与西药组对照观察,两组疗效有显著性差异($P < 0.01$);肖氏^[13]治十二指肠壅滞症,本方加味1剂见效,17剂自觉症状消失;余氏^[17]用本方加味治胃下垂25例,体会到胃下垂与木郁息息相关,故肝脾同治,获效尤佳;余氏^[14]易原方枳壳为枳实,加制香附、元胡、苏梗、乌贝散,治胃、十二指肠溃疡屡验;肖氏^[16]用本方加味,水煎作保留灌肠治疗1例反流性食道炎获得成功。诸如急慢性胃炎、浅表性胃炎、碱性返流性胃炎、萎缩性胃炎、胃小弯溃疡、贲门痉挛、胃肠神经官能症等,凡属肝郁气滞、胃失和降、常择善配伍应用异功散、栀子豉汤、左金丸、四君子汤、小半夏汤等,每每收功。

1.4 肝胆疾病:程氏^[18]用本方加减治疗1例肝硬化腹水,40剂腹水消退,血红蛋白上升,半年后随访已能劳动;肖氏^[13]认为肝炎后脂肪肝系肝经气滞,夹有痰湿,治以本方合白金丸、白芥子收效;陈氏^[1]以本方加黄芩、元明粉、茵陈、蒲公英治1例急性胰腺炎(水肿型),2剂热退,腹痛大减,去元明粉续进3剂,查血象和血、尿淀粉酶均趋正常;陈氏^[1]、李氏^[20]、何氏^[21]均报告对肝郁气滞为主要病理的急、慢性胆囊炎,用本方加味治疗均取捷效;原氏^[22]用本方加减治疗50例经B超确诊为胆结石者,最大结石直径3.6cm,治疗2月为一疗程,结果均经B超复查,结石消失32例,缩小18例;盛氏^[4]用本方加味治结石直径3cm1例取效。余氏^[14]治急性梗阻性化脓性胆管炎,用本方加半夏、黄芩、茵陈等获效。并认为急、慢性肝炎、迁延性肝炎以肝郁气滞为主要病理者,先以原方服10~20剂,再以本方加赤芍、丹参、川楝子、干地黄、北沙参可收功。若轻度黄疸,另加茵陈、栀子。樊氏^[23]用本方合元胡、厚朴、郁金、丹参治疗传染性肝炎33例,治愈29例,好转4例;程

* 浙江省余姚市中医医院(315400)

收稿日期:1991-07-31;修回日期:1992-06-30

氏^[19]等亦有本方加味治愈急性黄疸型肝炎的报告。

1.5 肾与膀胱病:张氏^[24]报告用本方加蜈蚣治疗阳痿25例,结果治愈18例,显效4例;林氏^[25]用本方加黄柏、砂仁、当归治疗1例婚后遗精3年者,3剂遗精止,8剂痊愈。急性膀胱炎属气化不利、实热蕴积下焦,亦有以本方加味治愈的个案报道。

2 外科

2.1 肠痈:属湿热壅滞初期者,陈氏^[1]、张氏^[24]、谭氏^[26]均用本方加大黄、蒲公英、元胡、桃仁诸药,多以3剂痛除症减,再3剂收功。谢氏^[27]善用本方加川楝子、生麦芽治疗,收效如期。

2.2 蛔厥:封氏^[28]用本方合金铃子散加减治疗40例,平均服药4.2天,40例痊愈。其中治疗中排出蛔虫者24例。池氏^[11]也有成功的验案。

2.3 石淋:贺氏^[29]治左肾、左输尿管上下段、右输尿管上段结石3例,用本方加味均排出结石,X线复查阴影消失;陈氏^[2]、谭氏^[26]均有此良效。

2.4 乳房疾病:吴氏^[30]辨治乳腺增生症系肝气郁结或痰凝气滞者1例,本方加味10剂疼痛减轻,肿块缩小,两月后诸症若失。

2.5 腹部痛症:本方加味治腹部痛症屡见报道。何氏^[31]用本方治急性上腹痛49例,总有效率为95.9%。张氏^[31]治1例顽固性全腹痛,本方加味6剂趋愈。谢氏^[27]则重用白芍60g治4年腹痛不愈者,6剂后症减,再6剂而愈。陈氏^[2]治1例粘连性肠梗阻,以本方为主加味,取效甚捷。

2.6 术后综合征:吴氏^[30]报道胆囊术后综合征1例,用本方加味,服5剂后上腹部疼痛减轻,呕吐止,再10剂诸症消失;阑尾术后肠粘连属肝脉受损,气机郁滞之证者,用本方加味半月治愈。张氏^[31]治1例精原细胞瘤行左侧睾丸切除术,用本方加味,3剂症状大减,调治两周复常。此外,非化脓性肋软骨炎、腰椎间盘突出症,谢氏^[27]、肖氏^[13]、陈氏^[2]都有以本方为主治疗取效的报道。

3 妇科

3.1 月经病:李氏^[32]治肝郁气滞痛经,取本方加川芎、当归、香附、失笑散,经前服3~5剂,屡验;余氏^[14]善取玄归散同伍;张氏^[24]治原发性痛经属肝气郁结、气血瘀滞1例,以经前两天服3剂,经后服3剂,调治3个周期而愈;李氏^[20]用本方加香附、当归、红花治疗肝郁气滞经期错后,余氏^[14]去方中甘草,加川芎、益母草等药,李氏^[32]用本方合活血化瘀之品治疗肝郁、气血瘀滞而致闭经,均取捷效。

3.2 带下:凡肝脾失调所致,耿氏^[9]用本方加薤白、淮

山药、车前子;李氏^[32]亦用本方为主加味,获得良效。

3.3 不孕症:属肝气郁结、冲任不调者,谢氏^[27]用本方加味经前服,经后服八珍丸;许氏^[33]报告用本方辨证治疗输卵管阻塞导致不孕症497例,效果满意。

3.4 妊娠及产后病:余氏^[14]治子嗽间有寒热者,用本方去枳实,加黄芩、紫菀、天冬、桑白皮、桔梗取效。妊娠上腹痛,噎气、两胁胀满,本方枳壳易枳实,加刀豆壳、金橘饼、黄芩、白术。产前寒热往来,胸痞胁胀者用本方去枳实,加黄芩、川楝子等药。如产后发热,则本方合通络化痰之品,均能奏效。

3.5 更年期综合征:属肝郁肾虚、精血不足,张氏^[24]加当归、黄芪、枸杞子、女贞子、朱砂入本方获效;属阴血不足、肝经郁热者,盛氏^[4]用知母、生地加味;何氏^[34]用本方加当归、制香附治愈1例;李氏^[32]用本方合甘麦大枣汤效佳。笔者亦用此法获效验。

此外,谭氏^[26]治输卵管积水,高氏^[6]治乳癖均用本方加味取胜。

4 儿科

4.1 发热:孙氏^[35]报告用本方加味治阳郁不达的小儿发热,效果较满意;陈氏^[12]治1例因暴食后发热症,本方加青蒿、山楂、槟榔4剂愈。

4.2 疳积:李氏^[20]以本方加茵陈、焦三仙、白术治肝脾不和,虚热内蕴所致有良效;陈氏^[12]用本方加苡仁、建曲取胜;吴氏^[9]治1例厌食症用本方加茯苓、莱菔子,6剂症减。

4.3 夜啼:谢氏^[27]辨治肝旺乘脾扰神所致夜啼1例,用本方加味,3剂病愈;陈氏^[12]用本方加栀子、豆豉、竹茹、二丑治夜啼获效。

5 五官科

沈氏^[36]用本方加味治10例慢性化脓性中耳炎,服药2~9剂均告获效。陶氏^[37]治肝气久郁,化热火升之急性咽炎,本方加味5剂告愈;崔氏^[38]本方加味治内有积滞,复感外邪之急性咽炎者,3剂热降,再3剂告愈。杨氏^[39]报告1例属肝胆郁热,余毒留恋之耳疽,用本方加味3剂症好转,继5剂症愈。陶氏^[37]治1例少阳相火过旺,水亏火炎而致牙痛,本方合龙胆草、黄柏,1剂即肿痛消止。

6 应用要点

分析表明,应用本方病例中65%以上辨证系肝郁气滞。故凡现代医学的疾病中医辨证属七情所伤,肝气失调而致肝郁;或食伤太阴,形成土壅,脾土壅滞反侮厥阴肝木;或肝郁与气、血、痰、食、火、湿互结,形成肝胆与脾胃或由此再影响到其它脏腑的复杂综合病机,皆可用四逆散治之^[31]。

不少国内外学者认为,四逆散是从芍药甘草汤发展而来。实验室观察^[34]证实芍药甘草汤具有中枢性、末梢性的镇静和解痉作用。笔者从文内 65 个病例中统计,治疗腹部痛症的报告达 35.4%。如何氏^[21]报告治急性上腹痛八个病种,本方加味治疗总有效率高达 95.9%;张氏^[31]认为只要辨证准确,一般投药 3 剂即可开始见效。说明本方治疗腹部痛症适应病种多,使用频率高,加减药物范围广,且疗效显著。

原著本方四味药物,“各十分,捣筛,白饮和服方寸匕,日三服”。每服方寸匕,约折合公制 6~9g。至于煎药及服药时间,原文没有更多说明。笔者认为高氏^[16]的报告较为详尽,指出汤剂、散剂疗效无显著差异($P<0.05$),但散剂易于掌握剂量。汤剂不宜久煎,一般以煎开 15 分钟为宜。服药时间应视病种而定,治疗溃疡病以饭前服为宜。本方一日三服的方法较有效,若疼痛剧烈时,也可加大剂量顿服。肖氏^[18]报告 1 例用本方加味煎液作保留灌肠获得成功的经验,不仅是“上病下取”的理论实践,还为本方扩大给药途径做出了有益的尝试。

实验研究提示^[40]四逆散水煎醇沉液对心室内传导系统可能有阻滞作用,同时对心肌细胞内冲动的传递也有减慢的可能,因而会引起房室传导阻滞,心率变慢,心肌收缩无力,造成心肌供血不足,出现 T 波高耸和 S-T 段下移。故对伴有传导阻滞的休克病人应慎用。但由于很难见到误治病例的文献资料,因而不能作进一步的分析讨论。

现代药理研究表明本方具较为显著的镇静、解痉、镇痛、解热、抗溃疡等作用,对多种疾病疗效确切。尤其如胃溃疡及胃癌前期病变的防治,临床研究取得了较满意的疗效^[15,16]。经实验证实本方有抗大白鼠实验性胃溃疡、能增加机体的防御机能及解痉等作用^[16]。因此,能尽早研制出本方的中成药制剂,作为预防剂用于胃脘痛早期患者,以降低溃疡病发病率或减轻发病症状,是值得重视的工作。

尚有文献报告,经实验研究结果表明,四逆散具有加强腓肠肌收缩力的作用,揭示了本方抗疲劳的新用途^[41],为“肝主筋”“脾主肌肉、四肢”的祖国医学理论提供了实验依据。笔者设想本方如应用于伤科、推拿科等临床无疑会有一定的疗效。

7 参考文献

- 1 陈长华. 福建中医药 1990;(2): 27.
- 2 陈小珍. 吉林中医药 1988;(4): 32.
- 3 谢云桂. 湖南中医学院学报 1988;(4): 34.
- 4 盛循卿,等. 浙江中医学院学报 1987;(4): 30.
- 5 朱广仁,等. 北京中医杂志 1984;(2): 49.

- 6 高文科. 陕西中医 1989;(7): 312.
- 7 刘学俭. 四川中医 1989;(12): 8.
- 8 张法运. 新中医 1988;(1): 49.
- 9 吴沛田,等. 陕西中医 1990;(11): 511.
- 10 耿繁河. 河南中医 1988;(5): 36.
- 11 池绳业. 浙江中医杂志 1966;(7): 41.
- 12 陈洁. 成都中医学院学报 1984;(2): 24.
- 13 肖应健. 江西中医药 1990;(6): 22.
- 14 余瀛鳌. 中医杂志 1988;(5): 21.
- 15 张文尧,等. 中医杂志 1986;(12): 35.
- 16 高金良,等. 天津中医 1979;(5): 18.
- 17 余克涌. 江西中医药 1983;(6): 21.
- 18 肖绪银. 陕西中医函授 1989;(5): 20.
- 19 程润泉. 四川中医 1986;(8): 13.
- 20 李鸣皋. 黑龙江中医药 1984;(6): 30.
- 21 何利宜. 陕西中医 1988;(10): 441.
- 22 原先德,等. 首都医学院学报 1989;(1): 59.
- 23 樊昕. 陕西中医 1987;(5): 225.
- 24 张宽智. 湖北中医杂志 1986;(3): 21.
- 25 林光启. 福建中医药 1989;(2): 6.
- 26 谭凤森,等. 陕西中医 1989;(6): 268.
- 27 谢焕荣. 内蒙古中医药 1989;(1): 20.
- 28 封德源. 广西中医药 1985;(1): 14.
- 29 贺菊乔. 湖南中医学院学报 1983;(3): 36.
- 30 吴德秀. 湖北中医杂志 1986;(6): 48.
- 31 张壮战. 广西中医药 1986;(1): 28.
- 32 李佃贵. 河北中医 1985;(5): 40.
- 33 许润三. 中医杂志 1987;(9): 41.
- 34 何任. 北京中医学院学报 1985;(2): 35.
- 35 孙华士. 浙江中医杂志 1988;(6): 255.
- 36 沈舫钦. 浙江中医杂志 1986;(3): 118.
- 37 陶文清. 陕西中医学院学报 1985;(3): 47.
- 38 崔宗汉. 吉林中医药 1983;(6): 24.
- 39 杨廉方,等. 四川中医 1985;(10): 18.
- 40 李在邠,等. 辽宁中医杂志 1986;(7): 40.
- 41 龚传美,等. 四川中医 1990;(4): 12.

• 书 讯 •

▲杨氏经络疗法 科普出版社出版。书中介绍了一种全新的经络诊断方法,并系统讲述了怎样通过一套手法,在不依靠药物和其他疗法的情况下,调动和利用机体自动调节功能在 1~6 个月内对人体做一个整体调整清理。此疗法每次治疗只需 2~5 分钟,对一切功能性疾病和部分疑难杂症疗效显著。

欲购者请与北京丰台区郑常庄 306 号亚太研究所赵守仪联系,书价 9 元(含包装邮费),邮编:100039。